CENTRE SOCIAL INTERCOMMUNAL VALLEE DE L'AUTHRE ADOS FICHE D'INSCRIPTION Automne 2025

Une fiche à remplir par Jeune

Nom et prénom du jeun	e:			Age	: Classo	e:
Nom des parents :			•••••			
Adresse:			•••••			
Numéro d'allocataire C	AF ou MSA:			Quotient fa	amilial :	•••••
Lundi 20 octobre	Journée 🗍	Repas		Matin	Après N	∕Iidi 🔲
Mardi 21 octobre			ournée [7	1 -	
Mercredi 22 octobre	Journée 🗌	Repas		Matin	Après N	⁄Iidi 🗍
Jeudi 23 octobre			ournée [
Vendredi 24 octobre	Journée -					
			_			
Lundi 27 octobre	Séjour 🗌					
Mardi 28 octobre			_	_		
Mercredi 29 octobre						
						_
			NO	MBRES	TARIFS	TOTAL
			(Journées,			101112
			½ journées, repas)			
	Séjour		<u>J</u>	, I ,	10 €	
JOURNEES						
•	O OTA (EES					
	REPAS					
DEMI JOURNEE (matin ou après-midi)						
	MONTANT TOTA	L DE L'INSC	RIPTI)N		

Sans le montant du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué

TARIFS TERRITOIRE

de 1833 à 2201

de 2202 à 15000

Journée ½ Journée QF sans Repas sans repas repas de 0 à 426 1,30€ 4,06€ 2,01€ de 427 à 517 5,24€ 1,68€ 2,57€ de 518 à 659 6,18€ 2,06€ 3,20€ de 660 à 1044 8,03€ 2,44€ 4,82€ de 1045 à 1396 9,97€ 2,82€ 6,10€ de 1397 à 1832 10,73€ 3,20€ 6,78€

11,14€

11,43€

3,58€

3,96€

TARIFS HORS TERRITOIRE

QF	Journée sans repas	Repas	½ Journée sans repas
de 0 à 426	4,86 €	1,30€	2,41€
de 427 à 517	6,04€	1,68€	2,97€
de 518 à 659	6,98€	2,06€	3,60€
de 660 à 1044	8,83 €	2,44€	5,22€
de 1045 à 1396	10,77€	2,82€	6,50€
de 1397 à 1832	11,53€	3,20€	7,18€
de 1833 à 2201	11,94 €	3,58€	7,44€
de 2202 à 15000	12,23€	3,96€	7,62€

Facture OUI	NON		
Adresse mail:			
J'accepte de rece	evoir ma facture par mail :	□ oui □ non	
Adhésion : 4,5 €	par enfant (6,5€ hors terri	toire) -12 € la famille (14€ hors territoire)	
		TOTAL Centre Social	
• • •		m'engage à lire et à respecter le 'Authre disponible sur notre site www.csiva.	· ·
Fait à	, le	Signature	

7,04€

7,22€













